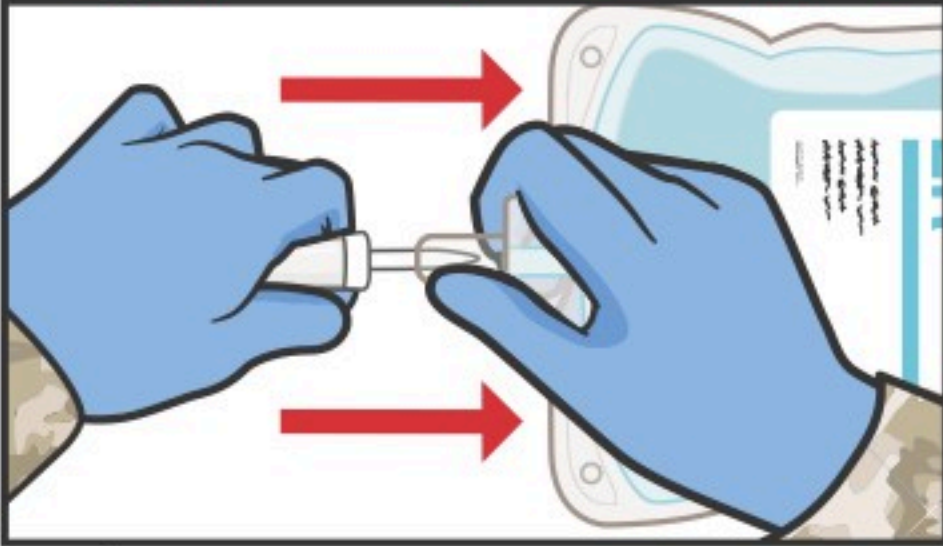


# Внутрішньокістковий великогомілковий EZ-IO

## Tibia Intraosseous EZ-IO



**Розгляньте можливість використання медичних рукавичок для захисту. Якщо є МЕДИК, попросіть його допомогти.**



**02** Підготуйте трубку, прикріпіть до пакета для внутрішньовенної інфузії.

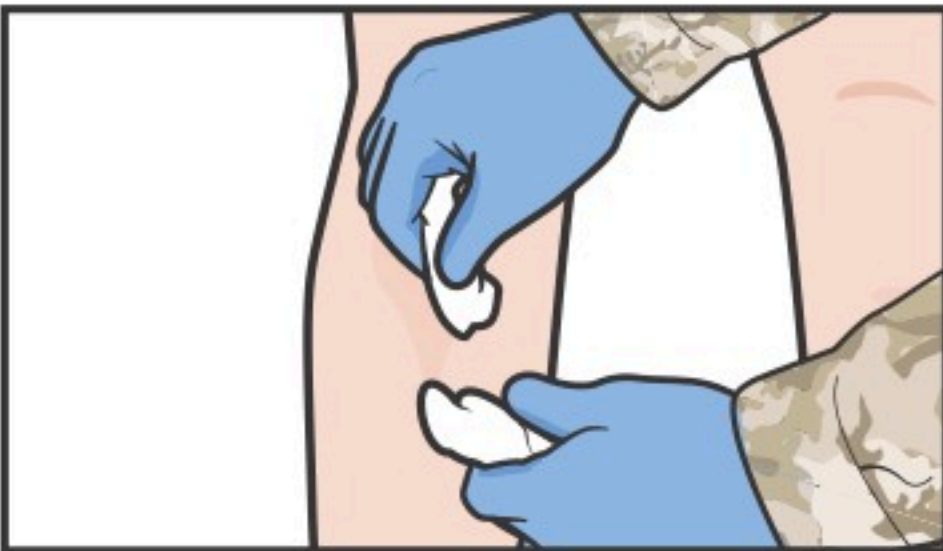


**03** Заповніть подовжувальну трубку стерильним розчином для внутрішньовенного введення. Замініть фізіологічний розчин стерильним розчином.

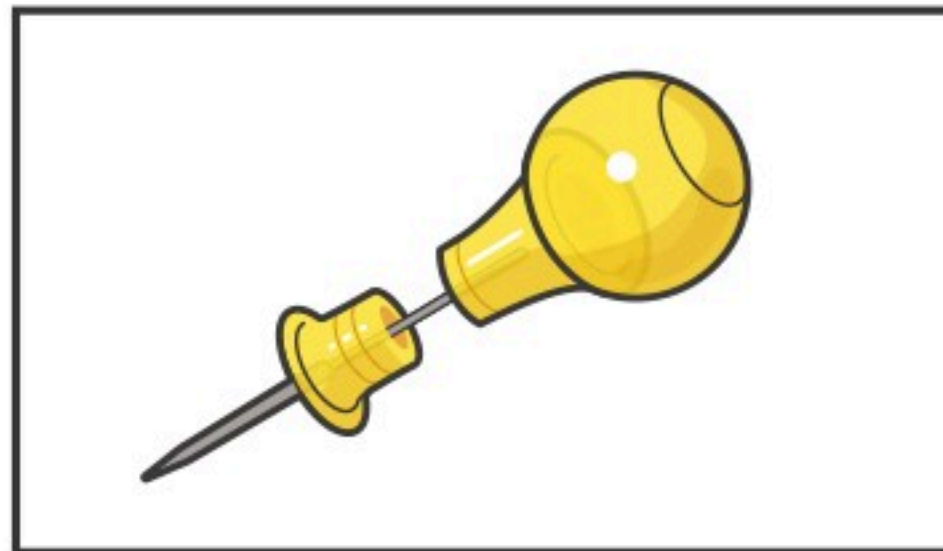
**01** Зберіть і підготуйте обладнання. Огляньте його на недоліки.



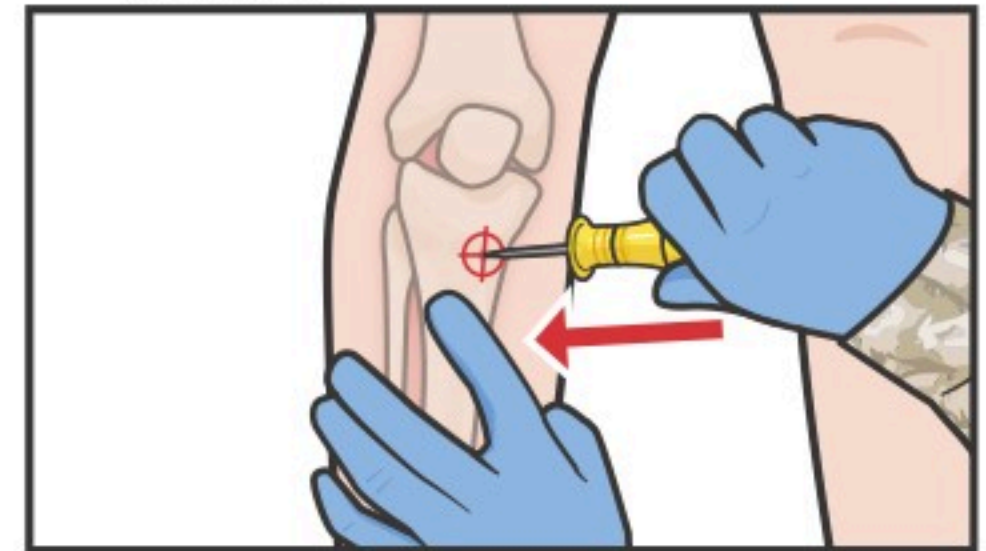
**04** Знайдіть правильне місце введення EZ-IO на ширину одного пальця медіально від проксимального горбка великогомілкової кістки. Зазвичай приблизно на 3 см нижче колінної чашечки.



**05** Очистіть місце спиртом або повідон-йодом.



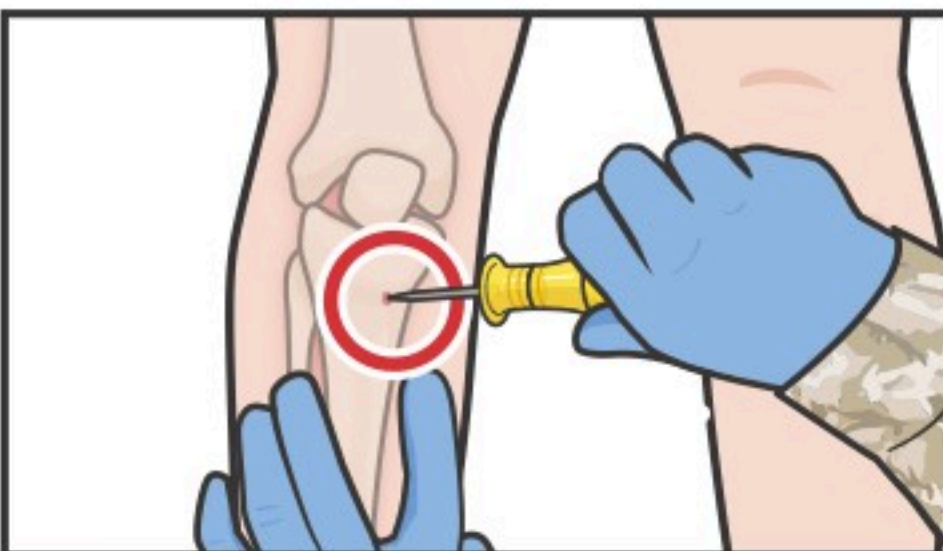
**06** Знайдіть відповідну Внутрішньокісткова голка EZ-IO. Якщо використовується механічний драйвер, буде клацання від магнітного кріплення.



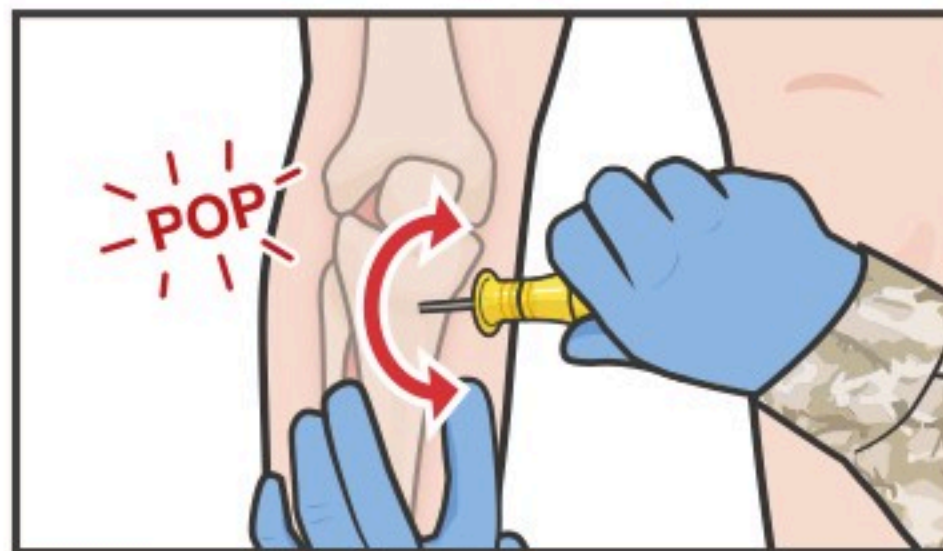
**07** Підготуйте ручну внутрішньокісткову голку EZ-IO, знявши запобіжний ковпачок. Якщо ви використовуєте електродріль, увімкніть її на короткий час, міцно тримаючи запобіжний ковпачок.

**ВАЖЛИВО - Тримайте пальці подалі від голки.**

**ПРИМІТКА КРОК 6. Жовтий - це дорослий розмір EZ-IO. Пройдіть подальше навчання щодо правильного вибору внутрішньокісткової голки EZ-IO. Успіх може визначатися багатьма факторами.**



**08** Тримайте механічний драйвер або голку в домінуючій руці, тримаючи іншу руку непорушно біля місця розміщення.



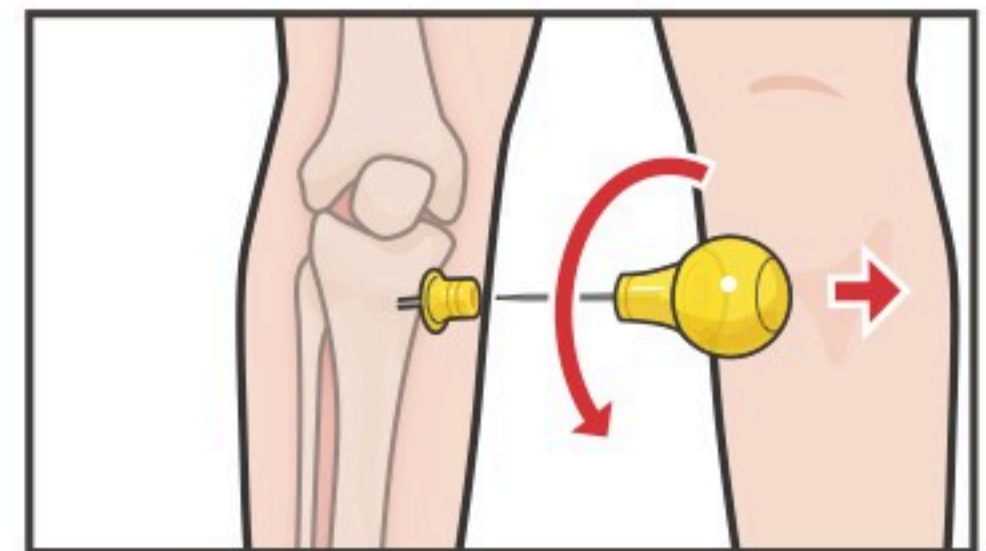
**10** Обережно проколите шкіру, рухаючи рукою або електроінструментом, поки кінчик голки не торкнеться кістки.

**09** Внутрішньокісткова голка EZ-IO драйвер або голка повинні знаходитися під кутом 90 градусів до поверхні кістки.

**ПРИМІТКА. Тримайте кінцівку пораненого нерухомо під час процедури не домінуючою рукою.**

**11** Постійно натискаючи вниз, рухайте голкою вперед і назад (або використовуйте електроінструмент), доки не проникнете в кортекс кістки.

**КРОК 11. Коли досягнуто бажаної глибини, відчувається очевидний стрибок.**



**12** Відкрутіть округлий аплікатор, обертаючи проти годинникової стрілки, і вийміть його з катетера - або обережно зніміть свердло з голки.

продовження на наступній сторінці...



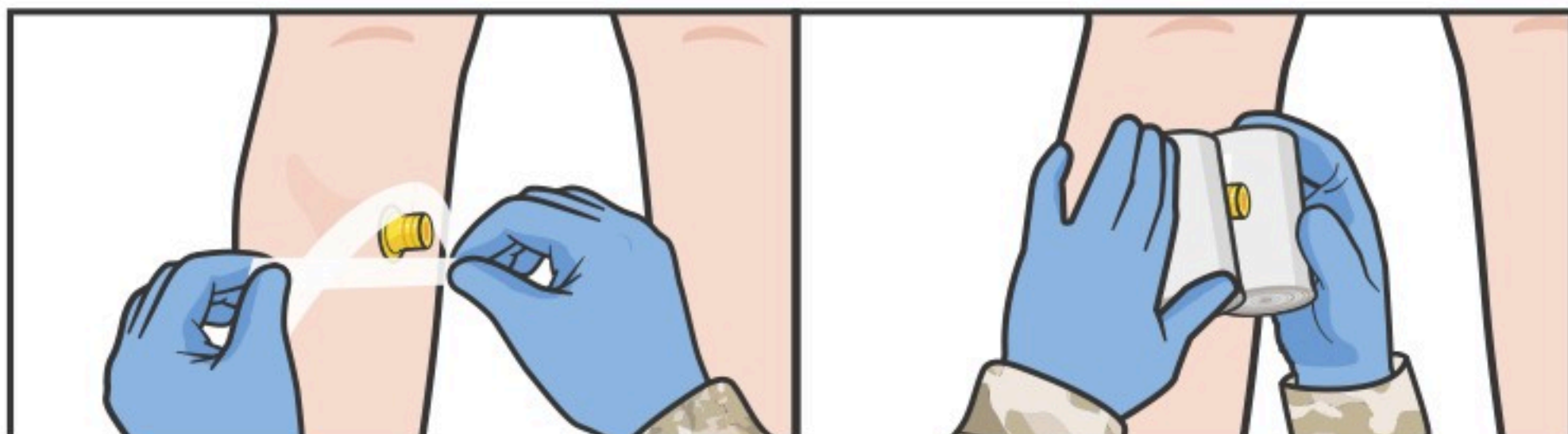
# Внутрішньокістковий великогомілковий EZ-IO

## Tibia Intraosseous EZ-IO

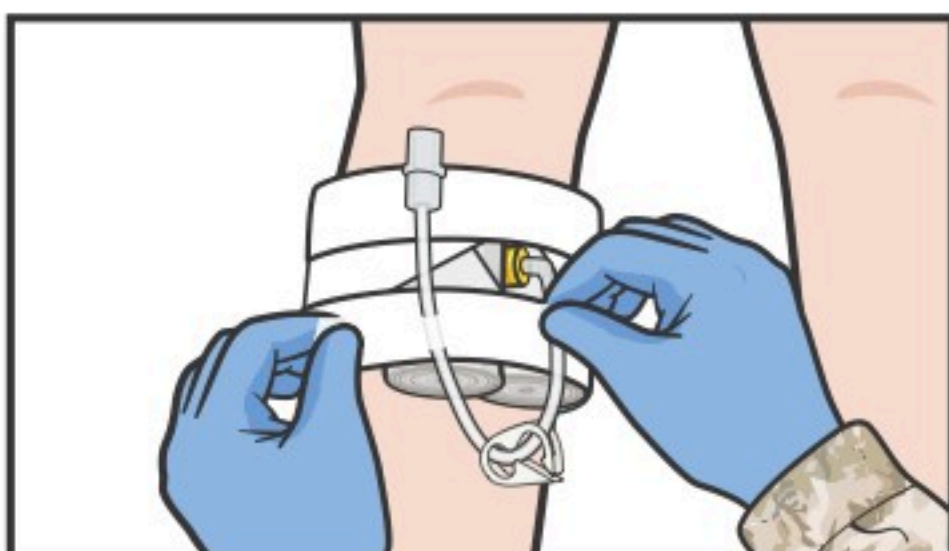
### Продовження зі сторінки 1



- 13** Утилізуйте аплікатор у тому ж контейнері, що й гострі предмети.



- 14** Захистіть сайт стабілізатором EZ-IO, якщо він є.  
**Якщо стабілізатор EZ-IO недоступний, закріпіть ділянку декількома згорнутими бинтами та стрічкою, щоб запобігти зсуву піднятих труб під час транспортування пораненого.**

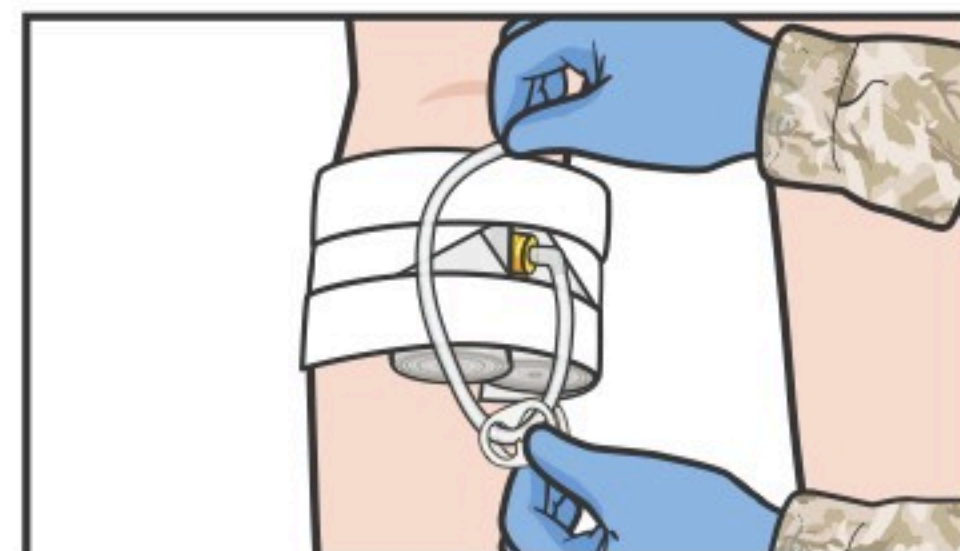


- 15** З'єднайте подовжувач, попередньо заповнений (заправлений) внутрішньовенним розчином.

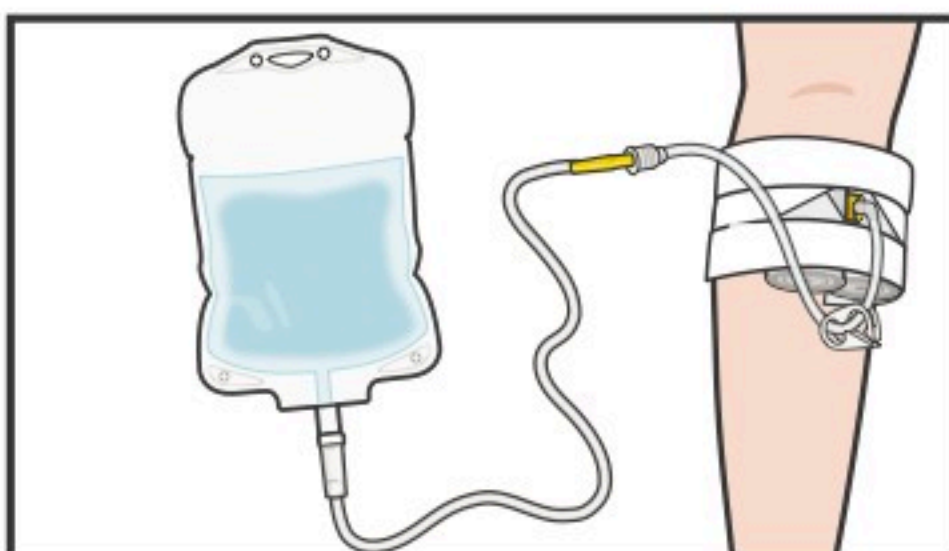


- 16** Під'єднайте шприц і аспіруйте, щоб переконатися, що голка знаходиться в кістковому мозку – має бути спалах матеріалу з відтинком крові.

**Промийте катетер швидкою інфузією 10 мл.**



- 17** Оцініть наявність ознак інфільтрації або ускладнень.



- 18** Будьте готові надати рідину або ліки за потреби.



- 19** ДОКУМЕНТУЙТЕ травму та лікування на картці (або безпосередньо на пораненому), залиште картку з пораненим.